

Ouro Fino, MG 30 de setembro de 2025.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 005/2025.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 3ª parcela do convênio Nº 005/2025, referente ao período de 01/09/2025 à 30/09/2025, com o seguinte conteúdo;

- Relatório 01- Execução da receita e despesas;
- Relatório 02- Execução financeira;
- Relatório 03- Relação de pagamentos efetuados;
- Relatório 04- Relatório de atendimento;
- Relatório 05-Quadro de pessoal técnico e de representantes legais;
- Relatório 06- Cumprimento do objeto do convênio;
- Comprovantes legais das despesas realizadas, devidamente quitados;
- Extrato de movimentação da conta bancária vinculada ao convênio.

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 3ª parcela recebida.

Atenciosamente.


Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91


3/10/25

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

PERÍODO: 01//09/2025 a 30/09/2025

CONVÊNIO

005/2025

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 03/09/2025	81.666,70	Serviços Médicos e custeio em geral	55.861,00
Rendimento de Aplicação Financeiro	326,97		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	14.043,23	Saldo Final em Banco	40.175,90
TOTAL:	96.036,90	TOTAL:	96.036,90

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente Conselho de Administração
 CPF 045.451.970-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CONVÊNIO

PERÍODO: 01//09/2025 a 30/09/2025

005/2025

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)

AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos e custeio em geral	01	55.861,00		55.861,00	205.298,36	4.276,75	209.575,11
02					0,00			0,00
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			55.861,00	0,00	55.861,00	205.298,36	4.276,75	209.575,11

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 340.431.378-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 005/2025
PERÍODO: 01//09/2025 a 30/09/2025	

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1330	04/09/2025	90401	4.283,31
02	ANESPRES SEREVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	80	04/09/2025	90402	170,00
03	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	444	04/09/2025	90403	1.430,00
04	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA	41.404.774/0001-65	374	04/09/2025	90404	9.384,00
05	ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA LTDA	60.065.532/0001-39	102	04/09/2025	90405	4.722,54
06	R7 PRO HEALTH LTDA	61.153.738/0001-83	11	04/09/2025	90406	1.723,09
07	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	32.919.895/0001-59	50	04/09/2025	90407	8.364,00
08	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA	49.557.753/0001-53	42	04/09/2025	90408	11.968,00
09	RICARDO FONSECA COSTA	32.216.530/0001-68	18	05/09/2025	90501	10.665,00
10	CLINICA MEDIC MATOS LTDA ME	28.206.627/0001-12	384	05/09/2025	90502	2.448,00
11	DARF - IRRF			09/09/2025	90801	171,48
12	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			09/09/2025	90802	531,58
13						
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						55.861,00

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.461.970-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 005/2025
PERÍODO: 01//09/2025 a 30/09/2025	

Nº	NOME DO BENEFICIÁRIO	Nº DE REGISTRO	INGRESSO	DESLIGAMENTO
01	Conforme relação em anexo.			
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Rua Francisco dos Santos e Souza
Freguesia do Carmo, Centro de Ouro Fino
CEP: 35061-970-01

RELATÓRIO PARA PREFEITURA DE OURO FINO

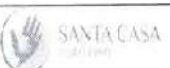
Referente ao mês de AGOSTO de 2025

- Exames de Raio X
- Holter / M.A.P.A.
- Ultrassonografia – Dr. Ricardo Fonseca
- Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior
- Dr. Hiago Antunis da Silva
- Dr. Renan Romano Renno Costa
- Dra. Carla Cassiana Souza Bueno
- Dr. Fernanda Tames Zambrana
- Dr. João Ricardo de Mattos
- Estudo urodinâmico
- Biopsia de próstata
- Anestesista

Consulta e exames	R\$ 65.884,75
Raio-X	R\$ 1.100,00
Total	R\$ 66.984,75
Saldo	R\$ 4.816,59

Prefeitura Ouro Fino

 Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior - Vascular Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
49	Agosto	R\$ 160,00	R\$ 7.840,00	R\$ 1.176,00	R\$ 6.664,00
Incentivo varizes - cirurgias realizadas					
4	Agosto	R\$ 500,00	R\$ 2.000,00	R\$ 300,00	R\$ 1.700,00
Resultado			R\$ 9.840,00	R\$ 1.476,00	R\$ 8.364,00

 Dr. Hiago Antunis Silva - Neurologista Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
88	Agosto	R\$ 160,00	R\$ 14.080,00	R\$ 2.112,00	R\$ 11.968,00

 Dr. Renan Romano Renno Costa - Cardiologista Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
24	Agosto	R\$ 160,00	R\$ 3.840,00	R\$ 576,00	R\$ 3.264,00
Exames de Holter/Mapa					
Total de exames	Mês	Valor dos Exames	Valor Total	Repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
10	Agosto	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00	R\$ 200,00	R\$ 1.300,00
Resultado			R\$ 5.340,00	R\$ 776,00	R\$ 4.564,00

Prefeitura Ouro Fino

 Dra. Carla Cassiana Souza Bueno - Endocrinologista Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
69	Agosto	R\$ 160,00	R\$ 11.040,00	R\$ 1.656,00	R\$ 9.384,00

 Dr. Fernanda Tames Zambrana - Otorrinolaringologista Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
37	Agosto	R\$ 160,00	R\$ 5.920,00	R\$ 888,00	R\$ 5.032,00

 Dr. João Ricardo Carvalho de Matos - Proctologista Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
18	Agosto	R\$ 160,00	R\$ 2.880,00	R\$ 432,00	R\$ 2.448,00

 Dr. Raimundo (prefeitura) Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	Repassse Santa Casa	Valor líquido total para o médico - Nota Fiscal
36	Agosto	R\$ 60,00	R\$ 2.160,00	R\$ 324,00	R\$ 1.836,00

Prefeitura Ouro Fino

 SANTA CASA OROU FINO Dr. Ricardo Fonseca da Costa - Ouro Fino - Ultrassonografia					
Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor dos exames	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor líquido total para o médico - Nota Fiscal
112	Agosto	Abdomen total R\$120,75 Demais R\$103,50	R\$ 12.264,75	R\$ 1.599,75	R\$ 10.665,00

 SANTA CASA OROU FINO Dr. Alexandre Piovesan Mendonça					
Biopsia de Prostata					
Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor total para o médico
2	Agosto	R\$ 730,00	R\$ 1.460,00	R\$ 730,00	R\$ 730,00
Estudo Urodinâmico					
Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor total para o médico
2	Agosto	R\$ 350,00	R\$ 700,00	R\$ -	R\$ 700,00
Valores totais dos exames			R\$ 2.160,00	R\$ 730,00	R\$ 1.430,00

 SANTA CASA OROU FINO Anestesista - Dr. Marco Tulio (Biopsia)					
Quantidade	Mês	Valor do anestesista	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor para o médico
2	Agosto	R\$ 100,00	R\$ 200,00	R\$ 30,00	R\$ 170,00

Prefeitura Ouro Fino

Exames Raio-X - Prefeitura Ouro Fino			
Total de exames	Mês	Valor do exame	Valor total
44	Agosto	R\$ 25,00	R\$ 1.100,00

Repasse Santa Casa
R\$ 9.699,75

Consultas e exames integral SCOF	
Raio-X	R\$ 1.100,00

Valor Total de Consultas e exames
R\$ 66.984,75

Total para Santa Casa
R\$ 10.799,75

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 005/2025
PERÍODO: 01//09/2025 a 30/09/2025	

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coord. Méd. Anest.	11/12/2020	
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015	
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022	
06	Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75)	59026237000275		Esc. Contábil	01/01/2024	
07	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
08	Med Clin Mariense	3.776.600/0001-57		Coord. Méd. Pediatria e Obst	13/01/2025	
09						
10						
11						
12						

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF: 345.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 005/2025
PERÍODO: 01//09/2025 a 30/09/2025	

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços médicos prestados assim como, exames laboratoriais e custeio de despesa com pessoal e encargos conforme plano de aplicação do convênio nº 005/2025, realizados no período de 01/09/2025 a 30/09/2025.

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.481.976-91

	PREFEITURA DE POUSO ALEGRE SECRETARIA DE FINANÇAS	Nº da Nota - Serie 0000001330 - E			
		Autenticidade I9P8-ZF8T			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Data de Emissão: 04/09/2025 10:52:36 Competência (Serv.): 09/2025					
PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 32.145.929/0001-03 IM: 89235 IE: Fone:3534218291 Endereço.....: RUA CORONEL BRITO FILHO,466 SALA 309,BAIRRO DE FÁTIMA - CEP:37554178 Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: contharcont@gmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 23.020.456/0001-19 IM: IE: Fone: 35 3441-1059 Endereço.....: RUA RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000, Município.....: OURO FINO UF: MG Email.....: rachel.felici@santacasaourofino.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médico prestados pelo Dr Renan Rennó, referente atendimento médico realizado no mês de Agosto					
Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: pousoalegre.sigiss.com.br/		Situação de Tributacao do ISSQN Tributada no Prestador			
Código do Serviço 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres Código de Atividade (CNAE) 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares					
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 68,46	PIS (R\$) 29,67	COFINS (R\$) 136,92	CSLL (R\$) 45,64	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN					
DEDUÇÕES 0,00	SUBEMPREITADA 0,00	BASE DE CÁLCULO 4.564,00	ALÍQUOTA 2,0000%	VALOR DO ISS 91,28	VALOR TOTAL DA NOTA 4.564,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.283,31					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.40
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250904163110816802492
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.283,31
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/09/2025 - 13:31:37
DESCRICAO: NF 1330

=====

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 02232383 CCLA CIRCUITO CAMPOS VERTE
AGENCIA: 4143 - CONTA: 0000000000400164710
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 04/09/2025 - 13:31:38

=====

DOCUMENTO: 090401
AUTENTICACAO SISBB: B.AD0.24E.6C5.8B0.AAC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**Prefeitura Municipal de
Guapé - MG
Secretaria Municipal de Fazenda**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2025



Número da NFS-e
202500000000080

Código Autenticidade
v4R7Qfo3

Data/Hora de Emissão
04/09/2025 12:50:48

Prestador de Serviços

Razão Social: ANESPRESSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 18.929.282/0001-71 - Inscrição Municipal: 4581331 - Inscrição Estadual:

E-mail:

Endereço: Rua VEREADOR WELLINGTON AMARAL VILELA, 792, LAGOA AZUL - Guapé - MG - CEP: 37.177-000

Tomador de Serviços

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:

E-mail:

Endereço: Rua TREZE DE MAIO, 2054, CENTRO - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Serviços prestados referente à 02 Biópsias de atendimentos realizados no mês de Agosto no valor de: R\$ 170,00.

Valor Total dos Serviços: R\$ 170,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 170,00	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo 170,00	Aliquota (%) 3,00	ISSQN 5,10

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 170,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/10/2025.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$22,87 (13,45%); Estaduais: R\$42,50 (25,00%); Municipais: R\$5,10 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

04/09/2025, 13:31

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.43
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250904163155243291653
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$170,00
TARIFA: R\$1,68
DATA: 04/09/2025 - 13:32:20
DESCRICAO: NF 80

PAGO PARA: Medprex
CNPJ: 18.929.282/0001-71
CHAVE PIX: 18929282000171
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA
AGENCIA: 3119 - CONTA: 00000000000005039282
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDFJ.

Notificacao enviada em: 04/09/2025 - 13:32:21

=====

DOCUMENTO: 090402
AUTENTICACAO SISBB: 1.4AF.38D.6CF.883.C8C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000444 - E

Autenticidade
8QRQ-N5ZP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **04/09/2025 11:35:14**
Competência (Serv.): **09/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **31.994.796/0001-79** IM: **89946** IE: Fone:**03530259494**
Endereço.....: **RUA ALBERTO DE BARROS COBRA,460 SALA 211,SAUDADE/BOM JESUS**
- CEP:37553438
Município.....: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** Email: **alexandre.piovesan@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **23.020.456/0001-19** IM: IE: Fone: **(35) 3441-1059**
Endereço.....: **RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000,**
Município.....: **OURO FINO** UF: **MG**
Email.....: **flaviafs@santacasaourofino.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados no mês de Agosto

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.430,00	2,0000%	28,60	1.430,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.430,00

04/09/2025, 13:33

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.34
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250904163401636974888
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.430,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/09/2025 - 13:34:31
DESCRICAO: NF 444

PAGO PARA: Alexandre Piovesan Servicos Medicos
CNPJ: 31.994.796/0001-79
CHAVE PIX: 31994796000179
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0205 - CONTA: 0000000000000275174
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDFJ.

Notificacao enviada em: 04/09/2025 - 13:34:31

DOCUMENTO: 090403
AUTENTICACAO SISBB: 1.FBE.692.EPC.267.015

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.23
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250904163450277659651
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$9.384,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/09/2025 - 13:35:21
DESCRICAO: NF 374

PAGO PARA: Dra Carla Cassiana - Endocrinologist
CNPJ: 41.404.774/0001-65
CHAVE PIX: 41404774000165
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000806838
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/09/2025 - 13:35:21

DOCUMENTO: 090404
AUTENTICACAO SISBB: 4.91F.9E2.D83.EB2.B6E

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA
DAFT - DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTARIA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

102/NFe



Número / Série	102 / NFe	Emissão	04/09/2025 13:28:39	Incidência	Itajubá (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	04/09/2025	Código de verificação	1CKJ.OACP.XCXG.NV0E	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA LTDA
CPF / CNPJ: 60.065.532/0001-39
Endereço: R. MIGUEL BRAGA, 105 - Bairro: BOA VISTA - Cep: 37505030
Telefone: Município: Itajubá - MG
Insc. Mun.: 45092 Cod. Mob.: 038267
Email: Insc. Est.:
Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF / CNPJ: 23.020.456/0001-19
Endereço: R. 13 DE MAIO, 2054 - Bairro: CENTRO - Cep: 37570-000
Telefone: 3534412066 Município: Ouro Fino - MG
Insc. Mun.: Pais: Brasil
Email: rachel.felici@santacasaourofino.org.br Insc. Est.: isento

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Prestação de serviços referente ao mês de agosto	R\$ 5.032,00	1,00	R\$ 5.032,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
32,70	0,00	50,32	75,48	150,96

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
5.032,00	100,64	0,00	5.032,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)			Valor Líquido:	R\$ 4.722,54
0,00				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA LTDA

Recebi(emos) de ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal N° 102, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1CKJ.OACP.XCXG.NV0E>

Data: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.23
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250904164532630813010
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.722,54
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/09/2025 - 13:46:18
DESCRICAO: NF 102

=====

PAGO PARA: Zambrana Saude Integrada Ltda
CNPJ: 60.065.532/0001-39
CHAVE PIX: 60065532000139
INSTITUICAO: 04079285 CCLA DE ITAJUBÁ - SICOOB S
AGENCIA: 4329 - CONTA: 00000000000000137804
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 04/09/2025 - 13:46:19

=====

DOCUMENTO: 090405
AUTENTICACAO SISBB: 3.199.DC2.DF1.016.853

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamações, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamações, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Série
0000000011 - E

Autenticidade
SA5A-HFVA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **04/09/2025 13:48:18**
Competência (Serv.): **09/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **R7 PRO HEALTH LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **61.153.738/0001-83** IM: **104928** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA JOÃO SILVÉRIO ROSA, 48, JARDIM ESPLANADA - CEP: 37552184**
Município.....: **Pouso Alegre** UF: Email: **credenciamentos@contharcont.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **23.020.456/0001-19** IM: IE: Fone: **35 3441-1059**
Endereço.....: **RUA RUA 13 DE MAIO, 2054 - CEP : 37570000,**
Município.....: **OURO FINO** UF: **MG**
Email.....: **rachel.felici@santacasaourofino.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados:
referente a Agosto de 2025

Dados Bancários

Banco Nubank

Agência: 0001

Conta: 5060265210

Pix: 61153738000183

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres

Código de Atividade (CNAE)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	27,54	11,93	55,08	18,36	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.836,00	2,0000%	36,72	1.836,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.723,09

04/09/2025, 14:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.49
0205400205 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250904172518876901950
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.723,09
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/09/2025 - 14:25:46
DESCRICAO: NF 11

PAGO PARA: R7 Pro Health Ltda
CNPJ: 61.153.738/0001-83
CHAVE PIX: 61153738000183
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000005060265210
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDFJ.

Notificacao enviada em: 04/09/2025 - 14:25:46

DOCUMENTO: 090406
AUTENTICACAO SISBB: D.675.07C.E65.90D.50D

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de
São Gotardo
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2025



Número da NFS-e
202500000000050
Código Autenticidade
9qwLxSY2
Data/Hora de Emissão
04/09/2025 14:00:25

Prestador de Serviços

Razão Social: GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CNPJ: 32.919.895/0001-59 - Inscrição Municipal: 203615560202343 - Inscrição Estadual:
E-mail: recepcao.unicontas@yahoo.com
Endereço: Outros RUA DAS CAMELIAS, 160, JARDIM DAS FLORES - São Gotardo - MG - CEP: 38.800-000

Tomador de Serviços

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:
E-mail: carolina.klehn@santacasadeourofino.org.br
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados

Valor Total dos Serviços: R\$ 8.364,00

Código do CNAE - Código e Descrição do Item Lista de Serviço

8630/5-99 - 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 8.364,00	Total Deduções * - 0,00	Base de Cálculo = 8.364,00	Alíquota (%) * 2,00	ISSQN = 167,28

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 8.364,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica regulamentada pelo Decreto nº 190 de 01 de setembro de 2023 (para todas as notas emitidas).
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/10/2025 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Gotardo - MG - Local da incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.124,96 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$167,28 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.31
0205400205 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO
ID: E0000000020250904172603559386543
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$8.364,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/09/2025 - 14:26:26
DESCRICAO: NF 50

PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica
CNPJ: 32.919.895/0001-59
CHAVE PIX: 32919895000159
INSTITUICAO: 87780268 COOP SICREDI UNIESTADOS
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000844975
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/09/2025 - 14:26:27
=====

DOCUMENTO: 090407
AUTENTICACAO SISBB: 5.788.1A2.8FC.146.1CB
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000042 - E

Autenticidade
FDLH-NXV4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **04/09/2025 15:21:26**
Competência (Serv.): **09/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **49.577.753/0001-53** IM: **102382** IE: Fone: **3733714763**
Endereço.....: **RUA CIOMARA AMARAL DE PAULA,182,DOUTOR JOS**
Município.....: **Pouso Alegre** UF: **MG** Email: **fiscalcontabilidadeivamar@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **23.020.456/0001-19** IM: IE: Fone: **35 3441-1059**
Endereço.....: **RUA RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000,**
Município.....: **OURO FINO** UF: **MG**
Email.....: **rachel.felici@santacasaourofino.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos atendimentos em Neurologia para ambulatório de especialidades.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina

Código de Atividade (CNAE)
**8630503 - Atividade
consultas**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados
informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN*

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	11.968,00	2,7835%	333,13	11.968,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.968,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250904191838206542819
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$11.968,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/09/2025 - 16:19:30
DESCRICAO: NF 42

PAGO PARA: Hiago Antunis Neurologia Ltda
CNPJ: 49.577.753/0001-53
CHAVE PIX: 49577753000153
INSTITUICAO: 71418784 UNICRED SUL DE MINAS
AGENCIA: 5931 - CONTA: 00000000000000116629
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/09/2025 - 16:19:31

=====

DOCUMENTO: 090408
AUTENTICACAO SISBB: F.823.5C0.F09.80A.D60

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DE BORDA DA MATA
PM BORDA DA MATA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
18
Código de Verificação de Autenticidade
QTXJIWDT9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2025 às 13:21:37
Chave de Acesso
120980SIWYFSXF6AI7G5K96C00800R9S

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.sgpcloud.net:9011/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BORDA DA MATA-MG	Local da Prestação BORDA DA MATA - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/09/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.216.530/0001-68	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 20184	Cadastro 000029796	Nome/Razão Social RICARDO FONSECA COSTA
Logradouro AVENIDA WILSON MEGALE, 872	CEP 37564-000	Cidade BORDA DA MATA-MG	Complemento CO 2	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail ricardo.ffcc@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro R 13 DE MAIO, 2054			Complemento
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 342364703
			Bairro CENTRO
			E-mail CONTATO@CONTEXCONTABILIDADE.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		Prestação de Serviços Médicos para Santa Casa de Ouro Fino	10.665,00	R\$ 10.665,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 115/2003: 04.02

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.665,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.665,00	R\$ 214,37	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.665,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DEPÓSITO Venc: 05/09/2025 R\$ 10.665,00 Doc: 18 Obs: Banco Santander (033) - Agência 3255 - Conta Corrente 13.006647-0 - CNPJ 32.216.530/0001-68

RECEBI(EMOS) DE RICARDO FONSECA COSTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QTXJIWDT9.

Data

CPF/RG

Assinatura

05/09/2025, 14:37

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.19
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250905173751342704001
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$10.665,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/09/2025 - 14:38:16
DESCRICAO: NF 18

=====

PAGO PARA: Ricardo Fonseca Costa
CNPJ: 32.216.530/0001-68
CHAVE PIX: 32216530000168
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3255 - CONTA: 00000000000130066470
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 05/09/2025 - 14:38:17

=====

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: E.9E1.141.798.A1E.B95

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME RUA SANTA MONICA, 166 CEP: 39400-135 - Bairro: TODOS OS SANTOS Município: Montes Claros - MG E-mail: gilvancontabil19@gmail.com Fone: (00) 0000-0000			Número da NFS-e 202500000000384	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 28.206.627/0001-12 0 75099			Data do Serviço 05/09/2025	Código Verificador 37eabbabb

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS Fone: (38) 2211-3217 - https://nota.montesclaros.mg.gov.br/nfse.portal	Dt. de Emissão 05/09/2025	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Montes Claros/MG
---	-------------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Ouro Fino/MG	
Endereço R 13 DE MAIO, 2054			
Cidade Ouro Fino	UF MG	Fone (35) 3441-1059	CEP 37570-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
E-mail *****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		Inscrição Municipal *****	
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Fone *****
E-mail *****		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO PELO DR. JOÃO RICARDO CARVALHO DE MATOS (CRM - 72784/MG). DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICCOB 756 AGÊNCIA: 4027 CONTA CORRENTE: 289075696. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	2.448,00	2,01	49,20	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.448,00	Valor do ISSQN Próprio 49,20	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 2.448,00		Valor Líquido da NFS-e 2.448,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$49,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$49,20.	
---	---

Consulta realizada em 05/09/2025 às 15:21:19.
 Para consultar a autenticidade acesse: <https://nota.montesclaros.mg.gov.br/nfse.portal>



20250000000038437eabbabb28206627000112

Recebi(amos) de CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202500000000384 Competência 05/09/2025 NFS-e 37eabbabb	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 05/09/2025 às 15:21:19.
 Para consultar a autenticidade acesse: <https://nota.montesclaros.mg.gov.br/nfse.portal>



TED

Debitado

Agência 205-4
Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4027 SICOOB CREDICOM
Conta corrente (com DV) 289075696
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.206.627/0001-12
Nome favorecido CLINICA MEDIC MATOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.502
Valor 2.448,00
Data transferência 05/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C506364C52C9D18F

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Período de Apuração 30/09/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.01.25251.7459981-3	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web					Valor Total do Documento 171,48

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	171,48		
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ			
PA 09/2025	Vencimento 20/10/2025			
Totais		171,48	0,00	0,00

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

08/09/2025 11:15:39

85850000001 0 71480385252 0 93070125251 0 74599813009 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 71480385252 0 93070125251 0 74599813009 0



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.25251.7459981-3
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 171,48

Pague com o PIX





Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.50
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000001-0 71480385252-0
93070125251-0 74599813009-0

Data do pagamento 08/09/2025
Numero do Documento 07.01.25251.7459981-3
Valor Total 171,48

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: 4.2F3.00E.B4D.E39.338



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
30/09/2025

Data de Vencimento
20/10/2025

Número do Documento
07.01.25251.7460237-7

Pagar este documento até
20/10/2025

Observações

Valor Total do Documento
531,58

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5652	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	531,58			531,58
67	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	531,58	0,00	0,00	531,58

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

08/09/2025 11:15:43

85810000005 6 31580385252 2 93070125251 0 74602377153 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000005 6 31580385252 2 93070125251 0 74602377153 7



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.25251.7460237-7
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 531,58

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.50
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85810000005-6 31580385252-2

93070125251-0 74602377153-7

Data do pagamento 08/09/2025

Numero do Documento 07.01.25251.7460237-7

Valor Total 531,58

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 090802

AUTENTICACAO SISBB: 4.D02.163.57F.85F.680

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



Entre contas correntes BB

G338220903236261027
22/09/2025 09:32:54

Debitado

Nome CASA CARIDADE OFINO
Agência 205-4
Conta corrente 25000-7

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 75,08
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO
Período do extrato de 01 / 00 / 0000 até 24 / 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	81.666,66 C	
				03/09 13:11 P M O FINO FUND MUN SAUD			
03/09/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	81.666,66 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.401	4.283,31 D	
				04/09 13:31 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
04/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.402	170,00 D	
				04/09 13:32 MEDPREX			
04/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.403	1.430,00 D	
				04/09 13:34 ALEXANDRE PIOVESAN SERVICO			
04/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.404	9.384,00 D	
				04/09 13:35 DRA CARLA CASSIANA - ENDOC			
04/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.405	4.722,54 D	
				04/09 13:46 ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA L			
04/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.406	1.723,09 D	
				04/09 14:25 R7 PRO HEALTH LTDA			
04/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.407	8.364,00 D	
				04/09 14:26 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC			
04/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.408	11.968,00 D	
				04/09 16:19 HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA L			
04/09/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.471.200.109.795	51,68 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/09/2025			
04/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	42.096,62 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
05/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.501	10.665,00 D	
				05/09 14:38 RICARDO FONSECA COSTA			
05/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.502	2.448,00 D	
				756 4027 028206627000112 CLINICA MEDIC			
05/09/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.074.654	13,40 D	
				Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.481.200.228.869	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/09/2025			
05/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	13.136,40 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/09/2025		0000	13105	375 Impostos	90.801	171,48 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
08/09/2025		0000	13105	375 Impostos	90.802	531,58 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

08/09/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	703,06 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
22/09/2025	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	75,08 C	
			22/09 09:32 CASA CARIDADE OFINO			
22/09/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	75,08 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
24/09/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.					40.006,57 C	
Saldo					40.006,57 C	
Juros *					0,00	
Data de Debito de Juros					30/09/2025	
IOF *					0,00	
Data de Debito de IOF					01/10/2025	
Saldo de fundos de investimento						
BB RF CP Automático					40.124,20	

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332240927279554015
24/09/2025 09:37:09

Cliente

Agência 205-4
Conta 31107-3 CASA C OURO FINO
Mês/ano referência AGOSTO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	1.286,62			920,077864		
04/08/2025	APLICAÇÃO	59.092,68			42.221,661696	1,399582054	43.141,739560
05/08/2025	RESGATE	33.072,44	2,65	13,40	23.631,572488	1,400181474	19.510,167072
	Aplicação 07/07/2025	1.285,41	2,53	0,34	920,077864		
	Aplicação 04/08/2025	31.787,03	0,12	13,06	22.711,494624		
06/08/2025	RESGATE	965,00	0,01	0,76	689,450721	1,400781768	18.820,716351
	Aplicação 04/08/2025	965,00	0,01	0,76	689,450721		
12/08/2025	RESGATE	11.089,32	1,73	20,87	7.919,021002	1,403193652	10.901,695349
	Aplicação 04/08/2025	11.089,32	1,73	20,87	7.919,021002		
13/08/2025	RESGATE	1.398,26	0,28	2,94	998,349939	1,403796349	9.903,345410
	Aplicação 04/08/2025	1.398,26	0,28	2,94	998,349939		
14/08/2025	APLICAÇÃO	92,81			66,085121	1,404400844	9.969,430531
29/08/2025	SALDO ATUAL	14.067,38			9.969,430531		9.969,430531

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.286,62
APLICAÇÕES (+)	59.185,49
RESGATES (-)	46.525,02
RENDIMENTO BRUTO (+)	162,93
IMPOSTO DE RENDA (-)	4,67
IOF (-)	37,97
RENDIMENTO LÍQUIDO	120,29
SALDO ATUAL =	14.067,38

Valor da Cota

31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade

No mês	0,9061
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088